

α 受体而发挥作用^[1]。而青皮与子宫平滑肌之间的关系尚未见报道。本实验结果表明:青皮水煎剂可抑制大鼠离体子宫平滑肌的自发收缩活动,并有剂量依赖性关系。消炎痛、六羟季胺、雷尼替丁、L-NN A (NO合成抑制剂)不断阻断青皮水煎剂抑制大鼠离体子宫平滑肌的作用,而心得安可完全阻断青皮水煎剂抑制大鼠离体子宫平滑肌的作用,从而说明青皮水煎剂对大鼠离体子宫平滑肌条的抑制作用,可能是通过作用于子宫平滑肌细胞膜的肾上腺素能 β 受体而实现的。

对于子宫平滑肌来说,刺激肾上腺素能 β 受体引起子宫平滑肌的松弛,其中 β_2 受体主要介导产生松弛作用^[5]。目前研究指出^[6],无论 β_1 和 β_2 受体,都通过一个中间媒介G蛋白与腺苷酸环化酶结合,活化的腺苷酸环化酶激活cAMP依赖性激酶,从而导

致cAMP的增加。而cAMP又通过降低肌浆 Ca^{2+} 浓度而导致松弛作用。有报道^[8]对于大鼠纵行肌来说,抑制性的肾上腺素能 β 受体的作用在整个妊娠期间具有优势直至分娩。本实验同时说明动情期大鼠子宫平滑肌上也存在一定数量的肾上腺素能 β 受体。

参考文献

- 1 李仪奎,等主编. 中药药理学. 北京:中国中医药出版社,1992:118
- 2 Samira Y H, et al. Acta Pharmacologica Sinica, 1997, 18(2): 97
- 3 Catherine Y, et al. Am J Obstet Gynecol, 1996, May: 1637
- 4 瞿颂义,等. 生理学报, 1995, 47(3): 305
- 5 bulbring E, et al. Pharmacol Rev, 1987, 39: 49
- 6 Badia E, et al. Pfluegers Arch, 1986, 407: 670
- 7 Krall J F, et al. Biochim Biophys Acta, 1976, 448: 578
- 8 Wray S. Am J Physiol, 1993, 264: 1

(1999-05-30收稿)

藿香正气水治疗慢性荨麻疹 65例疗效观察

昆明医学院第一附属医院 (650031) 万屏* 李谦 欧阳小勇** 刘惠慧 王正文 曹德瑚

慢性荨麻疹是皮肤科常见疾病,致病因素较多,发病机制复杂。我们采用藿香正气水(以下简称正气水)治疗65例慢性荨麻疹,取得一定疗效,现总结报道如下:

1 一般资料

1.1 临床资料:将病人随机分为正气水观察组及克敏胶囊对照组。观察组65例,男25例,女40例,年龄最小者15岁,最大者60岁;病程1月~13年。对照组共30例,男11例,女19例,年龄11~68岁,病程2月~10年。如患者伴有喉头水肿、休克、发热者及近2周来曾用过皮质激素治疗者,均不作为观察对象。

1.2 诊断标准:患者均为全身发生风团及水肿性红斑,伴瘙痒,皮肤划痕征阳性,皮损反复发作6周以上者。

2 治疗方法

2.1 观察组:正气水口服,由腾冲制药厂生产。每次10 mL,每日3次,连服2周为1疗程,2个疗程判断疗效。治疗期间停用一切内服、注射及外搽药物,每周复诊1次。如患者不愿服酒水剂,改服藿香正气

丸,每次1丸,每日3次。阴虚火旺者忌用。

2.2 对照组:仅服克敏胶囊,每次2.5 mg,每日2次,疗程同2.1。

2.3 疗效标准:痊愈为皮损完全消失,无自觉症状,停用2周不再复发;有效为皮损发生数目及瘙痒均有减轻;无效为皮损及瘙痒无明显变化或反而加剧。

3 结果

3.1 治疗结果:见表1,2。

表1 正气水及克敏两组疗效比较

分组	例数	痊愈		好转		无效		总有效率(%)
		例数	%	例数	%	例数	%	
正气水	65	22	33.9	22	33.9	21	32.2	67.8
克敏	30	12	40	9	30	9	30	70

表2 正气水及克敏两组治愈时间比较

分组	例数	平均治愈时间(d)
正气水	65	26.1 ± 14.9
克敏	30	16.9 ± 7.1

与克敏组比: * $P < 0.05$

3.2 副作用:正气水观察组中除个别患者诉口感差外,其余患者无不良反应及过敏反应发生。克敏胶囊组中嗜睡5例,头昏伴乏力者3例,轻度恶心、上腹

* 万屏,1984年毕业于昆明医学院医疗系,1991年毕业于西安医科大学,硕士学位,副教授。研究方向:免疫性皮肤病基础与临床。
** 云南中医学院附属医院皮肤科

不适者 1例

4 讨论

藿香正气水方源于《太平惠民和剂局方》,由藿香、大腹皮、紫苏、茯苓、白芷、陈皮、白术、厚朴、半夏曲、桔梗、甘草 11味中药组成。方中藿香辛温,理气和中,辟秽止呕,外散表邪,内祛秽浊,兼治表里,是本方主药;紫苏、白芷、桔梗散寒利膈,佐之解表邪;厚朴、大腹皮行气利水消满;陈皮、半夏逆燥湿祛痰,佐之疏里滞,茯苓、白术、甘草健脾祛湿,扶助正气,使表里同治则寒热胀满可除,升降复常则呕吐泄泻可止,邪气去正自安,正气复则足以御邪^[1],故为暑令良药。近年来,临床实践进一步扩大了本方应用范围,发现正气水还可治疗某些变态反应性疾病,如对药疹、春季结膜炎也有较好疗效^[2,3]。我们的资料也进一步证明此疗效,正气水观察组总有效率为 67.8%,与克敏对照组相比,经统计学处理差异无显著性意义,患者用药后初为口唇血管性水肿及风团,持续时间缩短,程度减轻,以后皮肤划痕征转为阴性,痒感消失,尤为有意义的是,正气水尤其对寒冷性荨麻疹疗效更佳。

慢性荨麻疹病机多因禀赋不耐,又食鱼虾等腥荤动风之物,或因虫积脾胃,饮食不节,卫表不固,复感风热,风寒之邪,郁于肌肤所致^[4]。其因与风、寒、湿与正气亏损有关。故得益于藿香正气之芳香辟秽,升清降浊,扶正祛邪,散寒除湿之功效来清除慢性荨麻疹患者之风、寒、湿气,进而使正气回复(增强自身

修复功能),风团消退,瘙痒自瘥

现代医学已证实,本组方中多种药如紫苏、陈皮及甘草等具有抗过敏作用^[5],全药方尚能稳定肥大细胞膜,阻止炎性介质释放^[6];抑制由组胺、乙酰胆碱及氯化钡所致的豚鼠回肠收缩;并且,正气水对八叠球菌、金葡菌等具有抑制作用^[7],这种抗过敏、解痉及抗菌抗炎作用为正气水治疗过敏性疾病奠定了一定的理论基础,也是正气水与抗组胺药作用环节不同之处。

通过观察得知,正气水平均治愈时间(d)为 26.1±14.9,对照组为 16.9±7.1,提示正气水治疗疗程较克敏组为长,服药后起效缓慢,须坚持服药一定时间,这符合中药性情平和特点。资料曾报道极少数过敏体质者服正气水可引起休克,药疹等过敏反应^[8],但本组观察病例无一例出现不良反应,且由于该药完全无中枢抑制、口干、乏力及头昏等副作用,不影响患者日常生活、工作及学习,价格低廉,此为该院治疗本病优势所在,值得进一步观察研究。

参考文献

- 1 成都中医学院方剂教研组编. 中医治法与方剂. 北京:人民卫生出版社,1972:122
- 2 莫文林. 中国民间疗法,1995,28(6):11
- 3 朱寿彭. 中国中医眼科杂志,1996,6(4):204
- 4 刘辅仁编. 实用皮肤病学. 第2版. 北京:人民卫生出版社,1996:266
- 5 邓文龙编. 中药方剂药理与应用. 重庆:重庆出版社,1990:426
- 6 余传星,等. 中医药研究,1994,8(4):60
- 7 刘中煜,等. 中草药,1984,15(12):543
- 8 李淑文. 中成药,1995,17(6):23

(1999-03-02收稿)

稳心颗粒剂治疗快速心律失常的临床疗效观察

天津市第一中心医院(300192)
天津医药工业销售公司

刘宏胜 白雪歌 崔 桅
王铭革

由党参、黄精、三七、琥珀、甘松等组成的纯中药制剂——稳心颗粒剂是防治冠心病引起的心律失常的中成药。临床上对窦性心动过速、房结性早搏、房颤、室性早搏等冠心病引起的心律失常具有显著的治疗效果。现将 48例病例总结报道如下:

1 临床资料

48例病例中男性 28名,女性 20名;年龄在 25~75岁;病程半年~4年;其中窦性心动过速 27例,房结性早搏 15例,房颤、室性早搏各 3例。诊断依据心电图。临床主要表现:心悸不宁(动则尤甚),气短乏力,夜寐不安,头晕心悸,胸闷胸痛;脉促,或结或

代,或涩细数;舌质淡暗或暗红,瘀点或瘀斑,苔薄白或少苔;中医辨证为气阴两虚、心脉瘀阻所致。

2 治疗方法

治疗前停用影响心率的中药及西药。记录心率、心率、血压、心电图、24h动态心电图。开始口服稳心颗粒剂,每次 1袋(9g),每日 3次,4周为 1疗程。治疗结束时同样进行上述各项检查。治疗期间每日服药前后测心率、心率,观察服药后有无副作用,每周检查 1次心电图。

3 疗效标准

参照 1995年中华人民共和国卫生部制定的《中